艾灸联合中药塌渍治疗 1 例寻常型银屑病的护理体会

王文雅 曹亚雨 苗秀芬通讯作者

（北京市怀柔区中医医院 北京怀柔 101400）

摘要：本文总结艾灸联合中药塌渍治疗 1 例寻常型银屑病患者的护理经验。患者入院后完善护理评估，辨证分析，基于中医基础理论，开展情志护理、饮食指导、采用中医技术艾灸、中药塌渍治疗等中医护理，加强医护一体化，经过两周的治疗，有效减轻患者皮损程度，缓解瘙痒程度，改善睡眠，提高患者生活质量。

关键词：银屑病；艾灸；中药塌渍；生活质量

Nursing experience of moxibustion combined with traditional Chinese medicine in the treatment of a case of psoriasis vulgaris

Wang Wenya Cao Yayu Miao Xiufen

Abstract: This paper summarized the nursing experience of moxibustion combined with traditional Chinese medicine in the treatment of a patient with psoriasis vulgaris. After admission, the patient was improved by the nursing evaluation, syndrome differentiation analysis, based on the basic theory of traditional Chinese medicine, carry out emotional nursing, diet guidance, the use of traditional Chinese medicine technology moxibustion, traditional Chinese medicine collapse treatment and other traditional Chinese medicine nursing, strengthen the integration of health care.After two weeks ,ffectively the degree of skin lesions of the patient has been reduced , the degree of itching has been alleviated, the quality of sleep has been improved, and,the patients' quality of life has been improved .

Keywords: psoriasis; moxibustion; collapse of traditional Chinese medicine; quality of life

银屑病俗称牛皮癣[1-2]，中医称之为白疕。是一种常见的慢性皮肤病，其特征是出现大小不等的丘疹红斑，表面覆盖着银白色鳞屑，边界清楚，好发于头皮、四肢伸侧及背部。此病临床上较常见，但无传染性。银屑病虽不直接影响生命，但是对身心健康有直接影响。根据银屑病的临床特征，可分为寻常型、关节病型、脓型及红皮病型，其中寻常型占 99%以上，其他类型多由寻常型银屑病转化而来。

寻常型银屑病初起为炎性红色丘疹，约粟粒至绿豆大小，以后逐渐扩大或融合成为棕红色斑块，边界清楚，周围有炎性红晕，基底浸润明显，表面覆盖多层干燥的灰白色或银白色鳞屑。轻轻刮除表面鳞屑，逐渐露出一层淡红色发亮的半透明薄膜，称薄膜现象。再刮除薄膜，则出现小出血点，称点状出血现象。发病原因有：遗传、感染、代谢障碍、免疫功能紊乱、代谢及其他因素[3]。银屑病发病时患者瘙痒难忍，不仅影响形象，更严重影响患者的睡眠和生活质量[4]。2023 年 7 月 25 日我病区收治一名寻常型银屑病患者，经过整体护理观念指导，辨证施护，于 8 月 9 日患者康复，顺利出院。现将诊疗护理过程汇报如下。

1 临床资料

患者龚 XX，男性，77 岁。主因“头晕 1 年，加重 3 天，全身大面积”由急诊以“眩晕”于 2023 年 7 月 25 日入院。入院症见：神志清醒，言语蹇涩，头晕、昏沉不情感。全身多发红斑、皮疹伴脱屑，以四肢、腹部、背部明显，瘙痒明显。患者自诉此次银屑病发病是因在家中食用羊肉之后，出现全身多发皮疹、脱屑，瘙痒。在家中未予治疗。既往有脑梗死、帕金森病、脑动脉粥样硬化、冠状动脉粥样硬化性心脏病、高脂血症、2 型糖尿病、银屑病等病史。辅助检查：同型半胱氨酸（Hcy）：46.66umol/L；降钙素原（PCT）：0.17ng/ml；糖化血红蛋白：6.5；颅内动脉 MRA：动脉硬化性改变。中医诊断：眩晕（风痰上扰）、白疕（血热证）；西医诊断：后循环缺血，寻常型银屑病。根据患者病情，给予个体化护理支持：开展情志护理、饮食指导、采用中医技术艾灸、中药塌渍治疗等中医护理，加强医护一

体化，入院第 5 日患者皮损程度，瘙痒程度缓解，睡眠改善。

2 护理

2.1 护理评估

患者入院时，四诊合参内容详见表 1。银屑病皮损面积与严重程度指数评分[5]（PASI）30.1 分，银屑病体表受累面积（BAS）分值 51%，瘙痒（VAS）评分 7 分，皮肤病生活质量[6]（DLQI）评分 22 分。

表 1 四诊合参

四诊	项目	内容
望诊	望色	全身皮肤散在皮疹、脱屑
	望形态	形体适中
	望舌	舌质暗红，苔白腻
切诊	肤温	正常
	脉象	脉弦滑
问诊	寒热	自觉周身灼热
	头身 二便	全身皮肤瘙痒 小便频数，大便干
	饮食	正常
	睡眠	易醒

2.2 联合应用中医特色护理技术

2.2.1 中药塌渍

采用中药塌渍治疗以清热解毒，凉血止痒。中药塌渍药物：大黄 50g、黄连片 30g、黄柏 20g、地肤子 30g、白鲜皮 20g、苦参 20g、马齿苋 15g。大黄、黄连片、黄柏、白鲜皮：清热泻火，凉血解毒，逐瘀通经，利湿祛风；地肤子：清热利湿、祛风止痒；苦参：清热燥湿，治疥癣、皮肤瘙痒；马齿苋：治疗热毒血痢、痈肿疔疮。

本案例中中药塌渍技术具体操作步骤：将 3 层无菌纱布浸于 15-20℃的中药液中，使用时将其拧至不滴水为度，将其塌渍敷于皮疹处，患者胸侧敷完，再敷背侧，每日 1 次，每次 30 分钟。湿敷期间，将剩余药液不间断的淋湿纱布，以保证充分的湿敷皮肤。治疗结束后，不可再用清水冲洗皮肤，并涂以凡士林保湿。治疗 天。对比治疗前后，全身皮疹均好转。

2.2.2 艾灸

艾灸：取穴，中脘，调节脏腑气血。《素问·经脉别论》言“饮入于胃，游溢精气，上输于脾，脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱，水精四布，五经并行”，水谷入于胃，经胃之受纳腐熟，再与脾之运化功能相协调配合，以完成了对于水谷的消化和吸收，化生气血濡养五脏六腑、四肢百骸。每日 1 次，每次 20 分钟。

2.3 护理要点

2.3.1 生活护理

寻常型银屑病往往与感染因子有关，同时细菌感染与寻常银屑病患者病情严重程度明显相关[7] 加强床单位清洁卫生，每日更换一次床单、病员服，保持床单位清洁、干燥。修剪指甲，避免因瘙痒而抓破皮肤，以免造成皮肤破损引起感染。每天全身皮肤检查，及时发现皮肤变化，有无皮肤感染灶。

2.3.2 饮食护理

患者饮食宜“健脾利湿化瘀”，健脾以补虚，利湿以化浊。如山药瘦肉粥，银耳莲子粥

等滋养脾胃之品。建议患者戒酒，指导患者饮食有节，食用低脂肪，高维生素，高蛋白饮食，多进食绿叶蔬菜水果。患者本次发病与食用羊杂有关，今后饮食应注意避免此类。

2.3.3 情志护理

由于银屑病容易反复发作[8]，该患者也曾多次复发，患者担心无法缓解，内心焦虑，因为皮肤问题对选择衣物、社交及休闲生活造成影响。指导患者正确进行修饰，从而缓解外貌焦虑，如穿长袖、柔软透气的衣物；取得家属的理解和支持，增自信心积极治疗。

2.4 护理效果评价

经过治疗，患者 PASI 评分、BSA 评分、VAS 评分、DLQI 评分均有所降低，详见表 2。护理效果评价趋势图详见图 1、2、3。

表 2 护理效果评价

项目	PASI 评分	BSA 评分	VAS 评分	DLQI 评分
7 月 26 日	30.1	51%	7	22
7 月 29 日	17.8	32%	4	-
8 月 2 日	9.4	23%	2	9

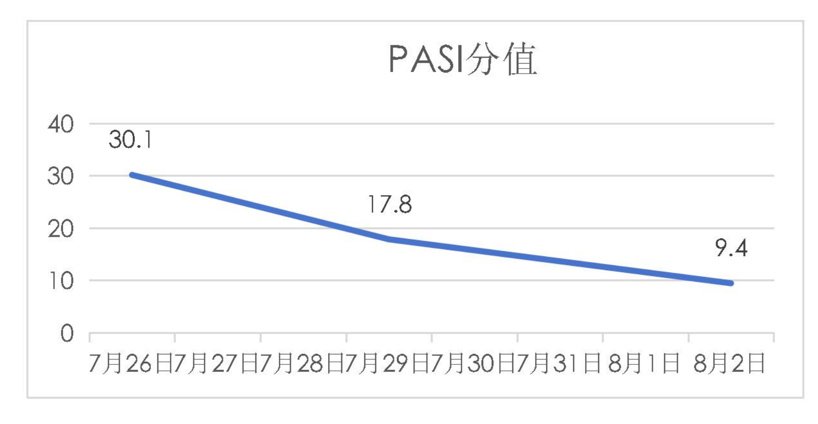


图 1

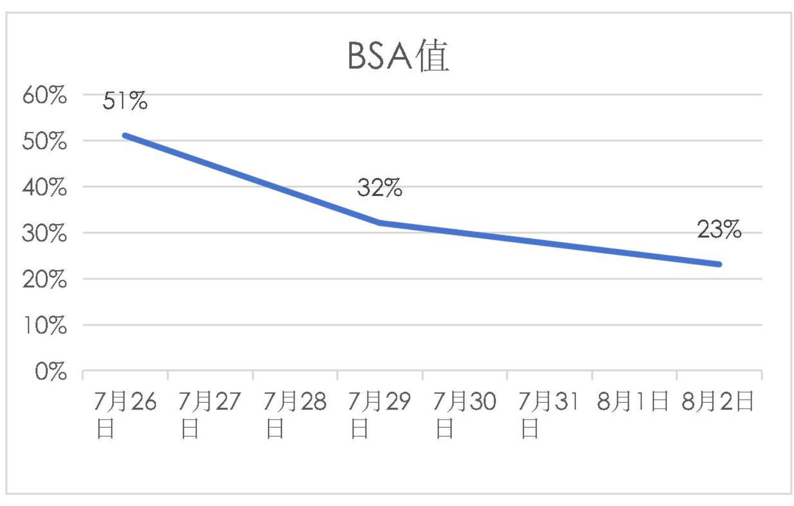


图 2

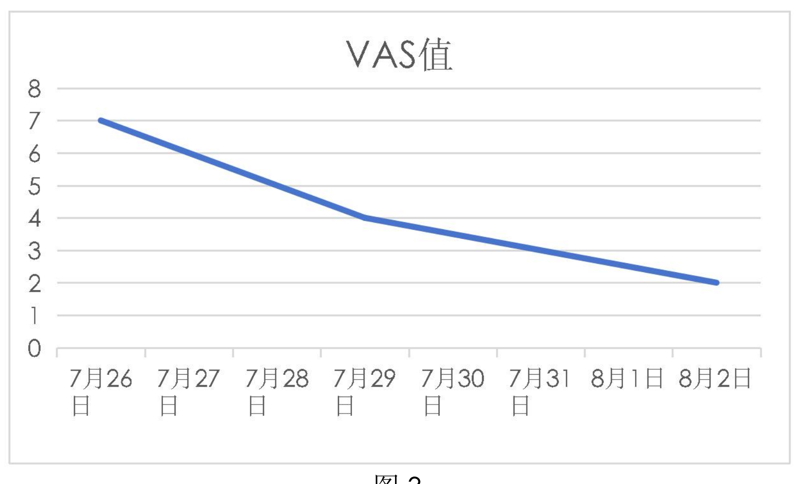


图 3

3 讨论

中医药治疗银屑病历史悠久，多采用中药内服、 外用以及传统疗法等，以调控体内免疫系统、基因靶点及抗氧化为主，安全性较高，不良反应少[9]。 由于银屑病极易复发，多数患者需慢病管理和终身治疗，而中医传统非药物疗法以简、便、效、廉等优势受到广大银屑病患者的欢迎。

《医学入门・针灸》指出: “药之不及，针之不到，必须灸之”，可见灸法在临床上的重要作用。中医认为灸法具有温经散寒、化瘀散结、引热外行等作用，现代研究表明艾灸的温通、温补效应可发挥多途径、多靶点的免疫效应，促进脏腑功能恢复和调节免疫[10] 。

《外科精义塌溃疮肿法》中记载：“塌溃疮肿之法，宜通行表，发散邪气，使疮内消也”，中药塌渍能使药物仅肌肤毛窍、孔穴腠理作用全身，使表邪得解，达到祛风止痒的作用。

该案例中，患者的中医中药治疗方法，发挥了较为明显的的效果，患者对治疗效果的满意度较高，在今后的临床中，遇到此类患者可以参考应用。

参考文献：

[1] 张晓彤，高云逸，宋坪，寻常型银屑病中医辨证特点概况及思考[J]，中医杂志，2019,60(20):1732-1736.

[2] 王妍妍，王玉环，延续护理对寻常型银屑病出院治疗依从性及复发率的影响[J].皮肤性病诊疗学杂志，2019,26(4):250-253.

[3]马丽丽,纪伟.银屑病关节炎中西医治疗研究进展[J].中医临床研究,2023,15(18):101-105.

[4]孙媛慧,张秀杰,王爱平.健康素养对银屑病病人生存质量的影响研究[J].护理研究,2022,36(18):3333-3337.

[5]Fredriksson T, Pettersson U. Severe psoriasis-oral therapy with a new retinoid[J].Dermatologica.1978,157(4):238-244.

[6]李经增,张良,李慧娟.调 Q 激光大光斑低能量联合桃红四物汤治疗黄褐斑的效果及对氧化应激的影响[J].中国医疗美容,2022,12(08):61-65.

[7]高丽,王俊伟,杨宇辉.寻常性银屑病马拉色菌感染与相关细胞因子的关系[J/OL].中华医院感染学杂志,2023(21):3284-3287.

[8]贾骁洋,赵春爽,金劢.寻常型银屑病病人病耻感研究进展[J].循证护理,2023,9(21):3885-3888.

[9]王晓瑾,张建英,张守亮等.中医药防治银屑病的机制研究进展[J].中国实验方剂学杂志,2022,28(21):243-253.

[10]唐娅妮,崔艺敏,何铁帆等.艾灸热、光、烟作用机制研究进展[J].中国中医药信息杂志,2022,29(11):148-151.